

核准機關：行政院主計處 94/03/25
 台(94)處普三字第 0940002083 號函核准
 有效期間：94 年 12 月 31 日止
 財團法人國家衛生研究院
 行政院衛生署管制藥品管理局
 行政院衛生署國民健康局 共同辦理

樣本編號：(訪員填寫)

A								1-8
	鄉鎮區代碼				序列號			

民國九十四年
 國民健康訪問調查個人問卷(12 歲以下)
 (適用 82 年 5 月 16 日以後出生者)

請貼上樣本個案基本資料標籤

問卷編號：_____

姓名：_____ 性別：_____

出生日期：民國_____年_____月_____日

戶籍地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____村里_____鄰
 _____路街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

卡 1

卡號 9 - 10

代答者是個案之：_____ 代答者姓名：_____

代答者身分 11-12

現住地址是否與戶籍地址相同？ 1 相同【跳問電話】
 2 不相同【續填現住地址】

是否同戶籍址 13

個 案

現住地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____村里_____鄰
 _____路街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

現住鄉鎮市區 14 - 17

電話：(日)_____ (夜)_____

個案現住地址為： 1 一般家戶 2 養護機構 3 其他：_____

住戶型態 18

本案訪視結果： 1 全部完成 2 其他狀況(請說明)_____

結果 19

本案訪視是否一次完成？ 1 是 2 否，分_____次完成

幾次完成 20

完訪調查員姓名：_____ 完訪日期：_____月_____日

21-23

完訪調查員

月 日 24-27

有無事先郵寄「給受訪者的信」？ 1 有 2 沒有

寄信 28

下面訪員請勿填寫

補 訪 問 題 號 碼	

初閱者：_____ 日期：_____月_____日

初閱者 29-30

輔導員：_____ 日期：_____月_____日

輔導員 31-32

複閱者：_____ 日期：_____月_____日

複閱者 33-34

過錄者：_____ 日期：_____月_____日

過錄者 35-36

一次輸入者：_____ 日期：_____月_____日

一次 37-38

二次輸入者：_____ 日期：_____月_____日

二次 39-40

稽核者：_____ 日期：_____月_____日

稽核者 41-42

訪問開始時間：1. 上午 2. 下午 _____時_____分(24小時制)

A. 兒童基本資料

代答者身分：由家庭成員中最瞭解該名兒童健康狀態者回答

A1. 請問您是【代答者姓名】小朋友的什麼人？

母親 其他_____【寫出與小朋友的關係】

A2. 訪員填寫

代答者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女	年齡	_____	歲				
地址	_____	縣市	_____	鄉鎮市區	_____	村里	_____	路街		
<input type="checkbox"/> 與封面同	_____	段	_____	巷	_____	弄	_____	號	_____	樓
電話		<input type="checkbox"/> 與封面同	<input type="checkbox"/> 與封面不同，電話為：_____							

性別

A3. 小朋友的性別是 1. 男 2. 女

年齡

A4. 【訪員請先填本局提供的生日：民國_____年_____月_____日，再詢問：】

小朋友的出生日期是 民國：_____年_____月_____日

【訪員填寫】所回答的答案 1. 與本局提供的相符

2. 不知道或與本局提供的不符，請改問

他現在滿_____歲？或 生肖是_____？

【訪員請計算：依據調查日，個案實際年齡為_____足歲，或_____足月】

父母親婚姻狀況

A5. 請問小朋友的父母親婚姻狀況是？

1 已婚同住（指一年中6個月以上時間同住）

2 已婚，現在未經常同住（指一年中6個月以上時間沒有同住）

3 離婚

4（正式）分居

5 同居

6 未婚

7 父母均已過世

8 父母一方過世

9 其他：(請註明)_____

居住安排

A6. 目前和他同住在一起的有那些人？

a. 他的父親 1 同住 0 不同住

e. 他的親兄弟姊妹 同住_____人

b. 他的母親 1 同住 0 不同住

f. 他的其他親戚 同住_____人

c. 他的祖父母 同住_____人

g. 他的其他非親戚 同住_____人

d. 他的外祖父母 同住_____人

A6a. 目前和他住在一起的共有幾人【不含他本人】？_____人

父、母親教育程度

A7. 請問小朋友**父親及母親**的最高學歷是什麼？

	未受正規教育	小學年級	初中(職)	高中(職)	大學 (二三專、 二四技)	研究所及以上	空中大學肄業	空中行專肄業	不詳
父親	00	90	01 02 03 04 05 06	07 08 09	10 11 12	13 14 15 16	17	91 92	99
母親	00	90	01 02 03 04 05 06	07 08 09	10 11 12	13 14 15 16	17	91 92	99

初等科 (日制) 高等科 (日制) 一二三 (五專) 四五專

【請分別圈出上表父、母親之教育程度，並將對應之教育年數填入下欄】

父親教育程度代號：_____

母親教育程度代號：_____

父、母親籍貫

A8a. 請問小朋友的**父親**是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是那裡人？

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 本省閩南人(河洛人) | <input type="checkbox"/> 4 原住民 |
| <input type="checkbox"/> 2 本省客家人 | <input type="checkbox"/> 5 金門、馬祖 |
| <input type="checkbox"/> 3 大陸省份(外省人) | <input type="checkbox"/> 6 外國籍 【請寫出】 _____， |
- 民國_____年來台，沒有來台

A8a_1 在台灣出生的嗎？ 0 不是 1 是 2 不知道

【跳問 A8b】

A8a_2. 那他有來台灣嗎？ 0 沒有來台

1 有，民國_____年來台

A8b. 請問小朋友的**母親**是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是那裡人？

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 本省閩南人(河洛人) | <input type="checkbox"/> 4 原住民 |
| <input type="checkbox"/> 2 本省客家人 | <input type="checkbox"/> 5 金門、馬祖 |
| <input type="checkbox"/> 3 大陸省份(外省人) | <input type="checkbox"/> 6 外國籍： 【請寫出】 _____， |
- 民國_____年來台，沒有來台

A8b_1 在台灣出生的嗎？ 0 不是 1 是 2 不知道

【跳問 B1】

A8b_2. 那她有來台灣嗎？ 0 沒有來台

1 有，民國_____年來台

B. 兒童健康狀態

現在我想請教您部分有關他 **個人健康** 方面的狀況。

B1. 您覺得他**目前**的健康狀況是很好、好、普通、不太好、還是很不好呢？

1. 很好 2. 好 3. 普通
4. 不太好 5. 很不好

B2. 您覺得他**目前**的健康狀況和**同年齡的小朋友**比較起來，是好很多、有點好、差不多、有點差，還是差很多？

1. 好很多 2. 有點好 3. 差不多
4. 有點差 5. 差很多

B3. **【訪員查核】** 小朋友的年齡是 1. 未滿 1 歲 **【跳問 B4.】**
2. 滿 1 歲及以上 **【續問 B3a.】**

B3a. **和一年前**比起來，您覺得他**目前**的健康狀況怎樣？

1. 比一年前好很多 2. 比一年前好一些 3. 和一年前差不多
4. 比一年前差一些 5. 比一年前差很多

B4. 請問他**現在**的身高是幾公分呢？

1. 口述：_____ 公分，或 2. 實際測量：_____ 公分

B5. 請問他**現在**的體重是幾公斤呢？

1. 口述：_____ 公斤，或 2. 實際測量：_____ 公斤

B6. 他是不是早產兒(懷孕 37 週以下)或低出生體重兒(低於 2 千 5 百公克)?

1. 兩者皆不是 2. 他是早產兒
3. 他是低出生體重兒 4. 兩者皆是

接下來，我會說出一些 12 歲以下兒童比較會有一些病症，請您告訴我他的情形：

B7. 請問您，**過去一年內**，他是不是有氣喘的情形發生？

0. 沒有 1. 有
2. 不知道

B7a. 是不是經醫護人員確定為氣喘病？ 0.不是 **【跳問 B8a.】** 1.是

B7b. 他**現在**有沒有在使用治療氣喘的藥 (指醫師開的處方藥)？

- 0.沒有 1.偶爾或必要時使用 2.經常或按時使用

B7c. 他是使用口服或是吸入劑型？

- 1.口服 2.吸入劑型 3.口服或吸入劑型

B7d. **最近一年內**，他有沒有因為氣喘發作，而馬上就醫？ **【若有】**有幾次？

0. 沒有 1. 有，_____次

B7e. **最近一年內**，他有沒有因為氣喘**住院**？ **【若有】**有幾次？

0. 沒有 1. 有，_____次

B7f. 他平常是否使用「**尖峰流速計**」測量肺功能？

0. 不曾使用 1. 偶爾使用 2. 經常使用

B7g. 他平常是否攜帶**氣喘隨身卡**？

0. 不曾攜帶 1. 偶爾攜帶 2. 經常攜帶
3. 不知道什麼是氣喘隨身卡 4. 沒有氣喘隨身卡

B7h. 他**目前**有沒有參加**氣喘病友會**的活動？

0. 沒有 1. 有

B7i. 為避免氣喘發作，請把您所知道容易引起氣喘發作的東西或情形都告訴我？

【依代答者描述打”√”，可複選】

- a. 污染的空氣 e. 貓狗等寵物的毛髮 i. 冰冷食物
b. 塵蟎 f. 病毒感染(如感冒) j. 劇烈運動
c. 氣溫急劇變化 g. 激烈情緒反應 k. 其他 **【請寫出】** _____
d. 燒香 h. 花粉、乾草 l. 不知道

過敏症狀

B8a. 在過去一年中，他是否曾有過**持續**(3週以上)**不易好轉**的咳嗽?

0. 沒有 1. 有

B8b. 在過去的一年中，他是否曾經有時會感到**胸悶發緊**(胸部感到發緊或有壓迫感)有沉重感?

0. 沒有 1. 有

B8b_1.他在那種情況下，曾出現過**胸部發緊或沉重感**?

B8b_1a. 患感冒時 0. 沒有 1. 有

B8b_1b. 未患感冒時 0. 沒有 1. 有

B8b_1c. 幾乎每天或每夜 0. 沒有 1. 有

B8b_1d. 其他(請寫出)_____

B8c. 在過去一年中，他**感冒著涼**時，曾經有過一種從**胸部發出的咻咻的呼吸聲**嗎?

0. 沒有 1. 有

B8c_1. 他曾有需要吃藥或治療的情形嗎?

0. 沒有 1. 有

B8d. 在過去一年中，他在**沒感冒著涼**時，是否曾經有過從**胸部發出的咻咻的呼吸聲**?

0. 沒有 1. 有

B8d_1. 他曾有需要吃藥或治療的情形嗎?

0. 沒有 1. 有

B8e. 在過去一年中，他是否曾經有過**劇烈的喘息**發作以致**呼吸急促**?

0. 沒有 1. 有

B8e_1. 他曾有需要吃藥或治療的情形嗎?

0. 沒有 1. 有

B8f. 在過去一年中，他在運動、跑步、或活動過度時，是否曾經有過**喘鳴**(呼吸時，肺部發出一種**咻咻**的聲音)**或咳嗽**?

0. 沒有 1. 有

過敏誘發因子

B9a. 接下來我會唸出一些狀況或是東西，請您告訴我當他遇到這些狀況或東西時，會不會引起他發生咳嗽、胸悶、呼吸有咻咻聲、或呼吸急促的情形呢？【逐項詢問】

項目	咳嗽		胸悶、呼吸有咻咻聲、或呼吸急促		未遇過或使用這個項目
	0 不會	1 會	0 不會	1 會	
a. 冷空氣	0	1	0	1	8
b. 氣候或季節變化	0	1	0	1	8
c. 塵埃	0	1	0	1	8
d. 蚊香、燒香的味道	0	1	0	1	8
e. 香菸煙霧	0	1	0	1	8
f. 寵物或任何動物	0	1	0	1	8
g. 通風不好	0	1	0	1	8
h. 汽機車或工廠廢氣	0	1	0	1	8
i. 刺激性的味道，如香味或香水，揮發性化學溶劑，烹煮辛辣食物	0	1	0	1	8
j. 毛類衣物、羽毛枕頭或被單、布製窗簾、絨毛玩具	0	1	0	1	8
k. 花粉、樹木、新割的青草	0	1	0	1	8
l. 情緒激動時，例如大笑或大哭時	0	1	0	1	8
m. 其他(1)【請寫出】 _____	0	1	0	1	X
n. 其他(2)【請寫出】 _____	0	1	0	1	X
o. 其他(3)【請寫出】 _____	0	1	0	1	X

B9b. 接下來我會唸出一些食物，請您告訴我當他吃這些食物時，會不會引起他發生**咳嗽、胸悶、呼吸有咻咻聲、呼吸急促**或**腹瀉、皮膚過敏反應**的情形呢？【逐項詢問】

項目	咳嗽		胸悶、呼吸有咻咻聲、或呼吸急促		腹瀉、皮膚過敏反應		從來沒吃過
	0 不會	1 會	0 不會	1 會	0 不會	1 會	
a.椰子汁	0	1	0	1	0	1	8
b.芒果	0	1	0	1	0	1	8
c.花生	0	1	0	1	0	1	8
d.核果類	0	1	0	1	0	1	8
e.魚	0	1	0	1	0	1	8
f.各種貝/蛤類	0	1	0	1	0	1	8
g.蝦/螃蟹/魷魚/烏賊	0	1	0	1	0	1	8
h.辣椒/胡椒	0	1	0	1	0	1	8
i.蔥/薑/蒜	0	1	0	1	0	1	8
j.油炸食物	0	1	0	1	0	1	8
k.冰冷食物	0	1	0	1	0	1	8
l.咖啡/茶	0	1	0	1	0	1	8
m.牛奶/乳製品	0	1	0	1	0	1	8
n.蛋	0	1	0	1	0	1	8
o.巧克力	0	1	0	1	0	1	8
p.麥類(含麥或麵粉類加工製品)	0	1	0	1	0	1	8
q.其他(1)【請寫出】 _____	0	1	0	1	0	1	X
r.其他(2)【請寫出】 _____	0	1	0	1	0	1	X
s.其他(3)【請寫出】 _____	0	1	0	1	0	1	X

過敏遺傳因素

B10a. 他的**父親/母親**是否曾有過敏症狀？包括鼻子、眼睛及皮膚過敏或氣喘。

0. 沒有 1. 有

B10b. 他的**兄弟姐妹**是否曾有過敏症狀？包括鼻子、眼睛及皮膚過敏或氣喘。

0. 沒有 1. 有 2. 沒有兄弟姐妹

B11. **過去一年內**，他是不是**曾經有過【逐項唸出】**下列各疾病及症狀？

0. 1. 2.
無 有 不知道

- a. 支氣管炎、肺炎
 b. 溼疹、異位性皮膚炎或
其他皮膚疾病
 c. 癲癇(羊癲瘋、豬母癲)
 d. 糖尿病
 e. 關節炎
 f. 中耳炎

0. 1. 2.
無 有 不知道

- g. 食物過敏
 h. 經常腹瀉或反覆的腸
胃炎發作
 i. 經常性或嚴重頭痛
 j. 心臟病
 k. 過敏性鼻炎(鼻子過敏)
 l. 熱性痙攣(發燒時會抽
筋)

B11a. 除了我剛才所提到的以外，請問他有沒有其他疾病或症狀？

【若有】是什麼疾病或症狀呢？

0. 沒有
1. 有， _____ ， _____ ， _____

聽力

B12. 請問他有沒有戴助聽器？

0 沒有



B12a. 他聽聲音是否聽
得清楚？

1 有



B12b. 他戴助聽器後聽聲音是否
聽得清楚？

- 0 沒有問題，聽得清楚
1 有點問題，聽不太清楚
2 一點也不清楚，幾乎全聾
3 不確定

視力

B13. 【訪員查核】 小朋友的年齡是 1. 未滿6歲【續問 B13a.】
2. 滿6歲及以上【跳問 B13b.】

B13a. 您們是否曾經帶他去醫療院所檢查眼睛？【若是】是多久一次呢？

0. 否，不曾檢查過 1. 是，半年檢查一次
2. 是，一年檢查一次 3. 是，不定期去檢查

B13b. 是否曾有醫師告訴過您們，他有下列的視力問題或是眼睛方面的疾病？

【逐項詢問】

視力/眼睛問題	是否有此病症			視力/眼睛問題	是否有此病症		
	0. 沒有 或不確定 或沒做過檢查	有			0. 沒有 或不確定 或沒做過檢查	有	
		1 單眼	2 雙眼			1 單眼	2 雙眼
a. 近視	0	1	2	e. 散光	0	1	2
b. 斜視	0	1	2	f. 視網膜疾病	0	1	2
c. 弱視	0	1	2	g. 失明	0	1	2
d. 色盲	0	1(有)					
h. 其他視力問題或眼睛疾病(請寫出)							
(1) _____ (2) _____							

輔具使用

B14. 他**現在**有沒有因為生病或其他身體上的問題，而**需要**使用**輔助工具**（如：拐杖、支架、矯正鞋…等）呢？

0. 沒有需要 **【跳問 B15.】**

1. 有需要



B14a. 是什麼原因導致這樣的情形呢？ **【可複選】**

a. 生病 b. 受傷 c. 其他 **【請寫出】** _____

B14b. 他**目前**是使用哪一種輔助工具呢？ **【可複選】**

a. 有需要，但沒有使用 **【跳問 B15.】**

b. 拐杖、手杖

f. 便器椅

j. 穿著輔具類

c. 助行器

g. 尿壺、便盆

k. 文書輔具類

d. 矯正鞋、支架

h. 沐浴座椅

l. 其他(1) _____

e. 輪椅

i. 餐飲輔具類

m. 其他(2) _____

B14c. 他使用**輔助工具**的情形持續了多久呢？ _____年_____月_____天

B15. 他有沒有因為生病或受傷而導致**現在**遊戲、玩耍、或日常生活活動受到限制呢？

1. 沒有生病

【跳問 B16.】

2. 有生病，沒有受到限制

3. 有生病，而且有受到限制



B15a. 他這樣的情形持續了多久呢？ _____年_____月_____天

B15b. 是什麼原因導致這樣的情形呢？ **【可複選】**

a. 生病

b. 受傷

c. 其他 **【請寫出】** _____

B16. 是否有**醫師或專業人員(含特殊教育人員)**告知，他有下列情形？

a. 學習障礙

0. 沒有

1. 有

2. 過去有，現在沒有

b. 發展遲緩

0. 沒有

1. 有

2. 過去有，現在沒有

c. 過動兒

0. 沒有

1. 有

2. 過去有，現在沒有

d. 感覺統合失調症

0. 沒有

1. 有

2. 過去有，現在沒有

B17. **過去半年內**，他有沒有因為生病或受傷而無法上學(包括幼稚園、托兒所)呢？

【若有】 這種情形共有幾天？

0. 沒有

1. 有，有 _____ 天因為生病或受傷而無法上學

2. 尚未就學

交通事故傷害

B18. 過去一年裡，他有沒有因為**交通事故**受傷（如乘坐轎車、乘坐機車、騎乘腳踏車、利用大眾運輸工具、乘船、搭飛機、或走路時被車擦撞），而且是有**接受醫師治療**的呢？中醫、西醫、國術館、接骨所都算。

0. 沒有【跳問 B19.】 1. 有



B18a. 他在**過去一年**，**總共發生過幾次**交通事故，而且有到醫院診所**治療處理**的呢？

_____次

B18b. 他**最近一次**發生交通事故(且有到醫院診所治療處理)的時間是在幾點的時候？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 早上 6:00~8:00 前 | <input type="checkbox"/> 6. 下午 4:00~6:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 2. 早上 8:00~10:00 前 | <input type="checkbox"/> 7. 晚上 6:00~8:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 3. 早上 10:00~12:00 前 | <input type="checkbox"/> 8. 晚上 8:00~10:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 4. 下午 12:00~2:00 前 | <input type="checkbox"/> 9. 晚上 10:00~12:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 5. 下午 2:00~4:00 前 | <input type="checkbox"/> 10. 凌晨 0:00~6:00 前 |

B18c. 他有沒有因為**最近這一次**的交通事故(且有到醫院診所治療處理)**住院**？

0. 沒有 1. 有



B18c_1.他住院住了幾天?_____天

B18d. 他有沒有因為**最近這一次**的交通事故(且有到醫院診所治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？

0. 沒有 1. 有



B18d_1.他這種情形持續了幾天? _____天

B18e. **最近這一次**交通事故(且有到醫院診所治療處理)**發生當時**，他是使用哪一種交通工具呢？

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 汽車 | <input type="checkbox"/> 4. 走路【跳問 B19.】 |
| <input type="checkbox"/> 2. 機車 | <input type="checkbox"/> 5. 其他【請寫出】_____ |
| <input type="checkbox"/> 3. 腳踏車 | |

B18e_1. **最近這一次**交通事故(且有到醫院診所治療處理)發生當時，他有沒有繫安全帶、坐在安全座椅、或戴安全帽？

0. 沒有 1. 有

跌倒 / 跌落 / 墜落

B19. 過去一年裡，他有沒有因為跌倒/跌落/墜落受傷，而且是有接受醫師治療的呢？

中醫、西醫、國術館、接骨所都算。(不包括交通事故造成者)

0. 沒有【跳問 B20.】 1. 有



B19a. 他在過去一年，總共發生過幾次跌倒/跌落/墜落，並且有到醫院診所治療處理的呢？

_____次

B19b. 他最近一次發生跌倒/跌落/墜落事故(且有到醫院診所治療處理)的時間是在幾點的時候？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 早上 6:00~8:00 前 | <input type="checkbox"/> 6. 下午 4:00~6:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 2. 早上 8:00~10:00 前 | <input type="checkbox"/> 7. 晚上 6:00~8:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 3. 早上 10:00~12:00 前 | <input type="checkbox"/> 8. 晚上 8:00~10:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 4. 下午 12:00~2:00 前 | <input type="checkbox"/> 9. 晚上 10:00~12:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 5. 下午 2:00~4:00 前 | <input type="checkbox"/> 10. 凌晨 0:00~6:00 前 |

B19c. 他有沒有因為最近這一次的跌倒/跌落/墜落(且有到醫院診所治療處理)而住院呢？

0. 沒有 1. 有



B19c_1.他住院住了幾天? _____天

B19d. 最近這一次(且有到醫院診所治療處理)，他是在哪裡跌倒/跌落/墜落的呢？

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 上下樓梯 | <input type="checkbox"/> 9. 使用或離開椅子、沙發、或床 |
| <input type="checkbox"/> 2. 上下電扶梯 | <input type="checkbox"/> 10. 走在平坦或有坡度的路面 |
| <input type="checkbox"/> 3. 上下車子 | <input type="checkbox"/> 11. 進出浴缸或沐浴時 |
| <input type="checkbox"/> 4. 使用廁所或洗手台 | <input type="checkbox"/> 12. 游泳池 |
| <input type="checkbox"/> 5. 人行道上 | <input type="checkbox"/> 13. 家中客廳 |
| <input type="checkbox"/> 6. 由梯子或鷹架上 | <input type="checkbox"/> 14. 工作場所 |
| <input type="checkbox"/> 7. 運動場或遊戲區 | <input type="checkbox"/> 15. 其他【請寫出】_____ |
| <input type="checkbox"/> 8. 學校 | |

B19e. 他有沒有因為最近這一次跌倒/跌落/墜落(且有到醫院診所治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？

0. 沒有【跳問 B20.】 1. 有



B19e_1.他這種情形持續了幾天? _____天

燒燙傷

B20. 過去一年裡，他有沒有因為發生**燒燙傷**，而去**接受醫師治療**的呢？中醫、西醫、國術館、接骨所都算。

0. 沒有【跳問 B21.】

1. 有



B20a. 他**過去一年**，**總共發生過幾次燒燙傷**，並且是有到醫院診所**治療處理**的呢？

_____次

B20b. 他**最近一次**發生燒燙傷事故(且有到醫院診所治療處理)的時間是在幾點的時候？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 早上 6:00~8:00 前 | <input type="checkbox"/> 6. 下午 4:00~6:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 2. 早上 8:00~10:00 前 | <input type="checkbox"/> 7. 晚上 6:00~8:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 3. 早上 10:00~12:00 前 | <input type="checkbox"/> 8. 晚上 8:00~10:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 4. 下午 12:00~2:00 前 | <input type="checkbox"/> 9. 晚上 10:00~12:00 前 |
| <input type="checkbox"/> 5. 下午 2:00~4:00 前 | <input type="checkbox"/> 10. 凌晨 0:00~6:00 前 |

B20c. 他有沒有因為**最近這一次**的燒燙傷事故(且有到醫院診所治療處理)而**住院**呢？

0. 沒有

1. 有



B20c_1.他住院住了幾天？ _____天

B20d. 他**最近這次**的燒燙傷(且有到醫院診所治療處理)，是什麼原因造成的呢？

1. 火災 2. 被高熱固、液、氣體燒燙傷

B20e. 他**最近這次**的燒燙傷(且有到醫院診所治療處理)，是在哪裡發生的呢？

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 家中室內 | <input type="checkbox"/> 4. 馬路 |
| <input type="checkbox"/> 2. 家中室外 | <input type="checkbox"/> 5. 公共場所【請寫出】_____ |
| <input type="checkbox"/> 3. 公司、工廠 | <input type="checkbox"/> 6. 其他【請寫出】_____ |

B20f. 他有沒有因為**最近這次**燒燙傷(且有到醫院診所治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？

0. 沒有【跳問 B21.】

1. 有



B20f_1.他這種情形持續了幾天？_____天

其他事故傷害

B21. 過去一年裡，他有沒有因為發生**其他事故傷害**，而去**接受醫師治療**的呢？中醫、西醫、國術館、接骨所都算。

例如：溺水，食物中毒，被落物擊中，被玩具、魚刺、食物等異物噎到，或瓦斯中毒、酒精中毒、不小心吃錯藥或農藥、化學藥劑灼傷、煙霧嗆傷……等。但有意圖的自傷/他傷、自殺/他殺與長期酗酒造成的酒精中毒等則不算事故傷害。

0. 沒有【跳問 C1.】

1. 有



【請將 B21a. B21f_1. 答案記錄在表 1】

B21a. 是哪一種事故傷害呢？

B21b. 他過去一年，**總共發生過幾次**（其他事故傷害），並且有到醫院診所**治療處理**的呢？

B21c. 他**最近一次**發生事故(且有到醫院診所治療處理)的時間是在幾點的時候？

B21d. 他有沒有因為**最近一次**的（其他事故傷害）(且有到醫院診所治療處理)而**住院**呢？

B21d_1. 【若有】住了幾天？

B21e. 他**最近這次**的（其他事故傷害）(且有到醫院診所治療處理)是在哪裡發生的呢？

- | | |
|----------|----------------|
| 1. 家中室內 | 6. 溪流、河川、海邊 |
| 2. 家中室外 | 7. 馬路 |
| 3. 學校 | 8. 其他公共場所【請寫出】 |
| 4. 公司、工廠 | 9. 其他【請寫出】 |
| 5. 游泳池 | |

B21f. 他有沒有因為**最近這次**（其他事故傷害）(且有到醫院診所治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？

B21f_1. 【若有】這種情形持續了幾天？

【訪員注意】若同 1 人發生 2 種不同類型的事件須寫成 2 列。

表 1 其他事故傷害

B21 a.		B21b. (該事故) 過去一年發生過幾次 (有到醫院診所治療 處理的)	B21c. 最近一次發生 時間是在幾 點的時候? **代號見表底	B21d. 最近一次 有無住院		B21d_1. 最近一次 住院天數	B21e. 最近一次在 哪裡發生 ***代號見表底	B21f. 有沒有 不能上學/外出		B21f_1. 不能外出持續天數
詳述傷害內容	類別代號 *見表底			0.沒有	1.有			0.沒有	1.有	
		次		0	1	天		0	1	天
		次		0	1	天		0	1	天
		次		0	1	天		0	1	天
		次		0	1	天		0	1	天

*B21a.其他事故傷害類別：

1. 溺水	2. 食物中毒	3. 被落物擊中	4. 被玩具、魚刺、食物等異物噎到
5. 瓦斯/一氧化碳中毒	6. 酒精中毒	7. 不小心吃錯藥	8. 誤食農藥
9. 誤食清潔劑	10. 割傷	11. 扭傷、拉傷	12. 遭物擊中導致骨裂或骨折
13. 動物咬傷	14. 夾傷	15. 挫傷	16. 擦傷
17. 化學藥劑灼傷	18. 煙霧嗆傷	19. 其他【請寫出】	

**B21c.發生時間代號：

1. 早上 6:00~8:00	2. 早上 8:00~10:00	3. 早上 10:00~12:00	4. 下午 12:00~2:00	5. 下午 2:00~4:00	
6. 下午 4:00~6:00	7. 晚上 6:00~8:00	8. 晚上 8:00~10:00	9. 晚上 10:00~12:00	10. 凌晨 0:00~6:00	

***B21e.地點代號：

1. 家中室內	2. 家中室外	3. 學校	4. 公司、工廠	5. 游泳池	
6. 溪流、河川	7. 馬路	8. 其他公共場所【請寫出】	9. 其他【請寫出】		

C. 兒童健康行為

現在我想請教您部分有關他**健康行為**方面的相關問題

交通安全

C1. 他每次乘坐**轎車**時，通常都坐前座或後座？

1. 前座
2. 後座 **【續問 C2.】**
3. 從沒坐過或很少坐轎車 **→【跳問 C3.】**

【訪員查核】 C2. 小朋友的年齡是

1. 滿 4 歲及以上 **【續問 C2a.】**
2. 未滿 4 歲 **【續問 C2b.】**

C2a. 他每次乘坐**轎車後座**時，有沒有繫**安全帶**？

1. 從來沒有或幾乎沒有繫安全帶
2. 偶爾繫安全帶
3. 幾乎多數的時候都會繫安全帶
4. 每次都有繫安全帶
5. 其他 **【請寫出】** _____

C2b. 他每次乘坐**轎車後座**時，有沒有安置在**安全座椅**上？

1. 從來沒有或幾乎沒有坐在安全座椅
2. 偶爾會坐在安全座椅
3. 幾乎多數的時候都會坐在安全座椅
4. 每次都有坐在安全座椅
5. 其他 **【請寫出】** _____

C3. 每次乘坐**機車**時，他有沒有戴**安全帽**？

1. 從來沒有或幾乎沒有戴安全帽
2. 偶爾會戴安全帽
3. 幾乎多數的時候都會戴安全帽
4. 每次都有戴安全帽
5. 從不搭乘或很少搭乘機車
6. 其他 **【請寫出】** _____

C4. 每次騎乘**(二輪)腳踏車**時，他有沒有戴**安全帽**？

1. 從來沒有或幾乎沒有戴安全帽
2. 偶爾會戴安全帽
3. 幾乎多數的時候都會戴安全帽
4. 每次都有戴安全帽
5. 從不搭乘或很少騎乘(二輪)腳踏車
6. 其他 **【請寫出】** _____

口腔衛生

C5. **【訪員查核】** 小朋友的年齡是

1. 未滿 6 歲 **【續問 C6.】**

2. 滿 6 歲及以上 **【跳問 C7.】**

C6. 他現在還有沒有在用奶瓶呢（不包括使用奶瓶喝白開水）？

0. 沒有 **【跳問 C7.】**

1. 有

C6a. 他有沒有含著奶瓶或奶嘴睡覺的習慣？ 0. 沒有 1. 有

C6b. 使用奶瓶後（不包括使用奶瓶喝白開水），他有沒有清潔口腔呢？
（如：刷牙、漱口、棉花擦拭牙齒…）**【若有】**那麼是偶而、常常、或每次都有？

0. 沒有

1. 偶爾有

2. 常常

3. 每次都有

C7. **【所有兒童都要問】** 他通常一天刷牙或清潔口腔幾次？

_____次

00 都沒有 **【跳問 C8.】**

C7a. 他通常什麼時候刷牙或清潔口腔呢？ **【可複選】**

a. 早上起床後

e. 每次吃點心後

b. 早餐後

f. 睡覺前

c. 午餐後

g. 其他 **【請寫出】** _____

d. 晚餐後

C8. **【所有兒童都要問】** 過去半年內，他有沒有接受過牙醫的預防檢查？（不包括治療）

0. 沒有或尚未長牙

1. 有(包括在學校做的檢查)

C9. 【訪員查核】 小朋友的年齡是 1. 未滿3歲【跳問第21頁C18.】
2. 滿3歲及以上【續問C9a.】

個人衛生習慣

C9a. 他在**吃東西前**會不會洗手？

0. 沒有 1. 偶爾 2. 每一次都有 3. 不知道

C9b. 他在**便後**會不會洗手？

0. 沒有 1. 偶爾 2. 每一次都有 3. 不知道

C9c. 他洗手時，會不會按照正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」來洗手？

0. 沒有 1. 偶爾 2. 每一次都有 3. 不知道

C9d. **過去一年內**，他有沒有出現過咳嗽而且發燒的症狀？

0. 沒有【跳問C10】 1. 有

C9e. 當他出現咳嗽而且發燒症狀時，**在家**會不會戴口罩？
0. 不會 1. 會 2. 不一定

C9f. **過去一年內**，當他出現咳嗽而且發燒症狀時，**外出**會不會戴口罩？
0. 不會 1. 會 2. 不一定 3. 不外出【跳問C10】

C9g. **過去一年內**，當他出現咳嗽而且發燒症狀時，除了看醫生外，會不會去上課？
0. 不會 1. 會 2. 不一定 3. 尚未就學
4. 例假日生病或尚未開學

飲食型態

C10. 通常**一個星期裡**，有幾天他是有吃**早餐**的呢？

0. 不吃
 1. 每週1天或1天以下
2. 每週1~2天
3. 每週3~5天
4. 每天或幾乎每天吃
5. 不知道【請寫出原因】
- 【跳問C11.】

C10a. 他不吃或很少吃早餐的最主要原因是什麼？

1. 沒有時間吃 4. 家裡沒有準備 7. 其他【請寫出】
2. 控制體重中 5. 沒有習慣吃
3. 吃不下 6. 為了省錢

C11. 接下來我會唸出一些食物種類，請問**通常一個星期中**他有吃幾次呢？【逐項詢問】

食物種類	0.從來不吃	1.每週1次以下 或很少吃	2.每週 1~2次	3.每週 3~5次	4.每天或 幾乎每天吃
1.飯或麵食	0	1	2	3	4
2.肉類或禽類	0	1	2	3	4
3.魚類	0	1	2	3	4
4.其他海鮮類	0	1	2	3	4
5.蛋類	0	1	2	3	4
6.牛奶、羊奶	0	1	2	3	4
7.起司片、起司塊	0	1	2	3	4
8.優酪乳、優格、 養樂多	0	1	2	3	4
9.黃豆類(豆漿、 豆腐)	0	1	2	3	4
10.鮮豆類(綠 豆、紅豆)	0	1	2	3	4
11.新鮮蔬菜	0	1	2	3	4
12.新鮮水果	0	1	2	3	4
13.漢堡	0	1	2	3	4
14.薯條	0	1	2	3	4
15.披薩	0	1	2	3	4
16.餅乾、糖果 、巧克力	0	1	2	3	4
17.蛋糕、麵包	0	1	2	3	4
18.冰淇淋、 奶昔、冰品	0	1	2	3	4
19.可樂、沙士、 含糖飲料	0	1	2	3	4
20.咖啡	0	1	2	3	4
21.茶	0	1	2	3	4

體重控制

C12. 您認為他**目前**的體重是不是剛好？有沒有過重、或過輕的問題呢？

1.體重過重

2.體重剛好或差不多

3.體重過輕

C13. 他**現在**有沒有在控制體重呢？例如減輕體重、增加體重、維持現狀等。

1. 減輕體重 3. 增加體重
2. 控制維持現狀 4. 沒有做任何控制

【跳問 C14a.】

C13a. 請問他**現在**是用什麼方式在控制體重？【可複選】

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> a. 參加體重控制班 | <input type="checkbox"/> h. 使用市售減肥代餐包或減肥茶 |
| <input type="checkbox"/> b. 多運動 | <input type="checkbox"/> i. 服用減肥藥 |
| <input type="checkbox"/> c. 減少熱量攝取 | <input type="checkbox"/> j. 服用瀉藥 |
| <input type="checkbox"/> d. 跳過幾餐不吃 | <input type="checkbox"/> k. 催吐 |
| <input type="checkbox"/> e. 減少脂肪攝取 | <input type="checkbox"/> l. 禁食 24 小時或更久 |
| <input type="checkbox"/> f. 減少或少吃肉類製品 | <input type="checkbox"/> m. 其他【請寫出】 |
| <input type="checkbox"/> g. 針灸 | |

日常生活行為

C14a. 在平常非假日時，他平均**每天**大約花多少小時看電視(包含看錄影帶、VCD、DVD)呢？

C14b. 假日時，他平均**每天**大約花多少小時看電視(包含看錄影帶、VCD、DVD)呢？

C15a. 在平常非假日時，他平均**每天**大約花多少小時打電腦、上網或打電動呢？

C15b. 假日時，他平均**每天**大約花多少小時打電腦、上網或打電動呢？

C16a. 在平常非假日時，他平均**每天**大約花多少小時看故事書、漫畫、圖畫書、小說、或雜誌呢？

C16b. 假日時，他平均**每天**大約花多少小時看故事書、漫畫、圖畫書、小說、或雜誌呢？

C17a. 在平常非假日時，他平均**每週**大約花多少小時補習(包含靜態的才藝活動,例如書法、美術、鋼琴..等)?

C17b. 假日時，他平均**每週**大約花多少小時補習(包含靜態的才藝活動,例如書法、美術、鋼琴..等)?

活動項目	a.平時(平均每天幾小時)	b. 假日(平均每天幾小時)
C14. 看電視	_____小時_____分鐘	_____小時_____分鐘
C15. 打電腦、上網或打電動	_____小時_____分鐘	_____小時_____分鐘
C16. 看故事書、漫畫、圖畫書、小說、或雜誌	_____小時_____分鐘	_____小時_____分鐘
活動項目	a.平時(平均 每週 幾小時)	b. 假日(平均 每週 幾小時)
C17. 補習	_____小時_____分鐘	_____小時_____分鐘

- C18. **【訪員查核】** 小朋友的年齡是 1. 未滿 2 歲 **【跳問 D1.】**
2. 滿 2 歲到未滿 4 歲 **【續問 C19.】**
3. 滿 4 歲及以上 **【跳問 C20.】**

滿 2 歲到未滿 4 歲

C19. 我們知道一般幼兒在日常行為方面，多多少少會出現一些問題；接下來，我們想瞭解**最近 6 個月內**，他在日常生活中是否有下列問題？**【逐項唸出】**

最近 6 個月內	0. 從不	1. 有時候	2. 經常	備註欄
1. 配合度差，以自我為中心	0	1	2	
2. 不容易入睡	0	1	2	
3. 脾氣暴躁、容易生氣	0	1	2	
4. 不善於用語言表達	0	1	2	
5. 緊張、容易受驚嚇	0	1	2	
6. 不快樂、悲傷、或沮喪	0	1	2	

滿 4--12 歲

C20. 我們知道一般兒童在日常行為方面，多多少少會出現一些問題；接下來，我們想瞭解**最近 6 個月內**，他在日常生活中是否有下列的問題？**【逐項唸出】**

最近 6 個月內	0. 從不	1. 有時候	2. 經常	備註欄
1. 與其他小朋友相處有困難	0	1	2	
2. 不易專心、易分心	0	1	2	
3. 感覺沒有價值、沒有用	0	1	2	
4. 不快樂、悲傷、或沮喪	0	1	2	
5. 說謊、欺騙	0	1	2	
6. 緊張、易受驚嚇、神經質	0	1	2	
7. 表現出來的行為遠小於實際年齡	0	1	2	

D、兒童醫療服務利用情形

現在我想請教您，他在過去一個月到一年間，一些關於西醫、中醫、牙醫及民俗療法等，**醫療服務利用**方面的問題。

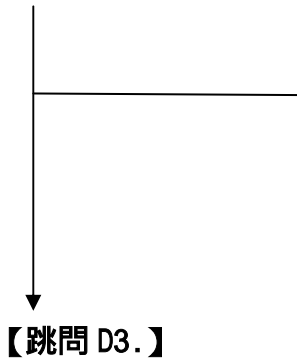
醫療利用

D1. 當他覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），**最常**會如何處理呢？

- 1. 看西醫
- 2. 看中醫
- 3. 去藥房買藥吃
- 4. 使用民俗療法或宗教治療（如刮痧、收驚、神符…等）
- 5. 不理他，未做處理
- 6. 其他【請寫出】_____

D2. 過去六個月內，他是不是曾經有身體不舒服（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），但**沒有去看醫師**的情形呢？

0. 沒有不舒服 1. 有不舒服，但是有去看醫師 2. 有不舒服，但沒有去看醫師，



這種情形共有_____次

D2a. 請問他為什麼**沒有**去看醫生？【可複選】

- a. 醫院或診所太遠，或交通不便
- b. 負擔不起
- c. 等候看診或掛號的時間太久
- d. 上學，沒有時間
- e. 家人沒有空帶他去看病
- f. 就算去看醫生也沒有用
- g. 覺得不嚴重，不需要看醫生
- h. 沒有參加全民健保或已被停保
- i. 其他【請寫出】_____

急診利用與費用

D3. 過去一年內，他有沒有因為身體不舒服而到醫院掛急診呢？

0. 沒有【跳問 D4.】 1. 有



D3a. 過去一年內，他共掛急診幾次？ _____ 次

D3b. 最近一次他是因為什麼原因去急診？

原因： _____ 代號*： _____

D3c. 他最近一次是到哪一家醫院急診呢？醫院名稱： _____

D3d. 他最近一次急診，有沒有使用健保卡？

0. 沒有 →

1. 有(包括事後補卡)

D3d_1. 他這次急診沒有使用健保卡的原因是什麼？

- 1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份
3 該家醫院或診所並未加入健保
4 其他【請寫出】 _____

D3e. 他這次急診，您們是否留有費用明細或收據？

1. 醫療院所**沒有**提供明細/收據
2. 醫療院所**有**提供，但沒有保留下來或目前無法出示明細/收據
3. 有，而且可出示明細/收據【請訪員參考收據，並填寫收據日期 _____ 年 _____ 月】

D3f. 他這次急診，您們**自費(自掏腰包)**多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費等費用)

1. 總計自費(自掏腰包) _____ 元【A. 付給醫院的部份：掛號費 _____ 元，部份負擔 _____ 元，其他費用 _____ 元；B. 不是付給醫院的部份共 _____ 元】
2. 總計自費(自掏腰包) _____ 元，不清楚細項金額
3. 由家人代付，不清楚實際金額
4. 時間已久，記不清楚多少錢
5. 急診併同住院，記不清楚多少錢

D3g. 這次急診自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別為：【可複選】(若無收據，請盡量以回憶作答)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. 救護車 | <input type="checkbox"/> f. 醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管) |
| <input type="checkbox"/> b. 掛號費或診斷證明書費 | <input type="checkbox"/> g. 非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊) |
| <input type="checkbox"/> c. 藥品 | <input type="checkbox"/> h. 手術 |
| <input type="checkbox"/> d. 血液血漿費 | <input type="checkbox"/> i. 部分負擔 |
| <input type="checkbox"/> e. 檢驗檢查 | <input type="checkbox"/> j 其他【請寫出】 _____ |

*「急診原因」與代號：

- | | | | |
|-----------|-------------|-----------|-----------------|
| 01 不明病因腹痛 | 04 出血(各種原因) | 07 一般疾病治療 | 10 沒空帶去看門診 |
| 02 不明病因發燒 | 05 牙痛 | 08 一般疾病檢查 | 11 例假日診所或醫院沒有門診 |
| 03 不明病因暈倒 | 06 意外傷害 | 09 動手術 | 12 其他【請寫出】 |

住院利用與費用

D4. 過去一年內，他有沒有住院過呢？

0. 沒有【跳問 D5.】 1. 有



D4a. 過去一年內，他共住院幾次？ _____ 次

D4b. 最近一次他是因為什麼原因去住院？

原因：_____ 代號*：_____

D4c. 他最近一次是到哪一家醫院住院呢？醫院名稱：_____

D4d. 他最近一次住院，有沒有使用健保卡？

0. 沒有
 1. 有(包括事後補卡)

D4d_1. 他這次住院沒有使用健保卡的原因是什麼？

- 1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份
 3 該家醫院或診所並未加入健保
 4 其他【請寫出】_____

D4e. 他這次住院，您們是否留有費用明細或收據？

1. 醫療院所**沒有**提供明細/收據
 2. 醫療院所**有**提供，但沒有保留下來或目前無法出示明細/收據
 3. 有，而且可出示明細/收據【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D4f. 他這次住院您們自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費等費用)

1. 總計自費(自掏腰包)_____元【A. 付給醫院的部份：掛號費_____元，部份負擔_____元，其他費用_____元；B. 不是付給醫院的部份共_____元】
 2. 總計自費(自掏腰包)_____元，不清楚細項金額
 3. 由家人代付，不清楚實際金額
 4. 時間已久，記不清楚多少錢

D4g. 這次住院自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別為：【可複選】(若無收據，請盡量以回憶作答)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. 病房費差額 | <input type="checkbox"/> g. 醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管) |
| <input type="checkbox"/> b. 救護車 | <input type="checkbox"/> h. 非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊) |
| <input type="checkbox"/> c. 掛號費或診斷證明書費 | <input type="checkbox"/> i. 手術 |
| <input type="checkbox"/> d. 藥品 | <input type="checkbox"/> j. 看護費用 |
| <input type="checkbox"/> e. 血液血漿費 | <input type="checkbox"/> k. 伙食費 |
| <input type="checkbox"/> f. 檢驗檢查 | <input type="checkbox"/> l. 部分負擔 |
| | <input type="checkbox"/> m. 其他【請寫出】_____ |

* 「住院原因」與代號：

- | | | | |
|-----------|-------------|-----------|------------|
| 01 不明病因腹痛 | 04 出血(各種原因) | 07 一般疾病治療 | 10 因急診而住院 |
| 02 不明病因發燒 | 05 牙痛 | 08 一般疾病檢查 | 11 其他【請寫出】 |
| 03 不明病因暈倒 | 06 意外傷害 | 09 動手術 | |

牙科門診利用與費用【不含預防性檢查】

D5. 過去一年內，他有沒有去找牙醫看過牙呢？

0. 沒有【跳問 D6.】

1. 有



D5a. 過去一年內，他共看過幾次牙醫？ _____ 次

D5b. 最近一次他是因為什麼原因去看牙醫？

原因：_____ 代號*：_____

D5c. 最近一次他是到哪一家醫院或診所看牙醫呢？

醫院或診所名稱：_____

D5d. 他最近一次看牙醫，有沒有用健保卡？

0. 沒有 _____

1. 有(包括事後補卡)



D5d_1. 他這次看牙醫門診，沒有使用健保卡的原因是什麼？

- 1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份
3 該家醫院或診所並未加入健保
4 其他【請寫出】_____

D5e. 他這次看牙醫門診，您們是否留有費用明細或收據？

1. 醫療院所**沒有**提供明細/收據
2. 醫療院所**有**提供，但沒有保留下來或目前無法出示明細/收據
3. 有，而且可出示明細/收據【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D5f. 他這次看牙醫門診，您們自費(自掏腰包)多少元呢？

1. 總計自費(自掏腰包)_____元【其中掛號費_____元，部份負擔_____元，其他費用_____元】
2. 總計自費(自掏腰包)_____元，不清楚細項金額
3. 由家人代付，不清楚實際金額
4. 時間已久，記不清楚多少錢

D5g. 這次牙醫門診您們自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別：【可複選】(若無收據，請盡量以回憶作答)

- a. 掛號費或診斷證明書費 b. 一般門診
c. 假牙、鑲牙 d. 矯正費、美白
e. 部分負擔 f. 其他【請寫出】_____

* 「牙醫門診原因」與代號：

- | | | | |
|--------------|-------------|--------------|------------|
| 01 牙周病治療 | 04 美容牙齒(漂白) | 07 拔牙 | 10 其他【請寫出】 |
| 02 根管治療(抽神經) | 05 矯正牙齒 | 08 修補舊有牙套、假牙 | |
| 03 洗牙 | 06 補牙(充填) | 09 做假牙 | |

西醫門診利用與費用

D6. 過去一個月內，他有沒有去看過西醫門診呢？【不含幼兒健康檢查、住院、急診、亦不包括牙醫門診之牙齒保健與治療，以及未給醫師看診的連續處方箋拿藥】

0. 沒有【跳問 D7.】

1. 有



D6a. 過去一個月內，他共看過幾次西醫門診？ _____ 次

D6b. 最近一次他是因為什麼原因去看西醫門診？

D6c. 最近一次他是到哪一家醫院或診所看西醫門診呢？

醫院或診所名稱： _____

D6d. 他最近一次看西醫門診，有沒有用健保卡？

0 沒有

1 有(包括事後補卡)

D6d_1. 他看西醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？

1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份

3 該家醫院或診所並未加入健保

4 其他【請寫出】 _____

D6e. 他這次看西醫門診，您們是否留有費用明細或收據？

1. 醫療院所**沒有**提供明細/收據

2. 醫療院所**有**提供，但沒有保留下來或目前無法出示明細/收據

3. 有，而且可出示明細/收據【請訪員參考收據，並填寫收據日期 _____ 年 _____ 月】

D6f. 他這次看西醫門診，您們**自費(自掏腰包)**多少元呢？

1. 總計自費(自掏腰包) _____ 元【其中掛號費 _____ 元，部份負擔 _____ 元，其他費用 _____ 元】

2. 總計自費(自掏腰包) _____ 元，不清楚細項金額

3. 由家人代付，不清楚實際金額

4. 時間已久，記不清楚多少錢

D6g. 這次西醫門診您們自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別為：【可複選】(若無收據，請盡量以回憶作答)

a. 掛號費或診斷證明書費

e. 醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)

b. 藥品

f. 非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)

c. 血液血漿費

g. 手術

d. 檢驗檢查

h 部分負擔

i 其他【請寫出】 _____

中醫門診利用與費用

D7. 過去一個月內，他有沒有去看過中醫門診(不包含中藥房、國術館與接骨所)?

0. 沒有 **【跳問 D8.】** 1. 有



D7a. 過去一個月內，他共看過幾次中醫門診? _____次

D7b. 最近一次他是因為什麼原因去看中醫門診?

D7c. 最近一次他是到哪一家醫院或診所看中醫門診呢?

醫院或診所名稱: _____

D7d. 他最近一次看中醫門診，有沒有用健保卡?

- 0 沒有
1 有(包括事後補卡)

D7d_1.他看中醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼?

- 1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份
3 該家醫院或診所並未加入健保
4 其他 **【請寫出】** _____

D7e. 他這次中醫門診，您們是否留有費用明細或收據?

1. 醫療院所**沒有**提供明細/收據
2. 醫療院所**有**提供，但沒有保留下來或目前無法出示明細/收據
3. 有，而且可出示明細/收據**【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】**

D7f. 他這次看中醫門診，您們自費(自掏腰包)多少元呢?

1. 總計自費(自掏腰包)_____元**【其中掛號費_____元，部份負擔_____元，其他費用_____元】**
2. 總計自費(自掏腰包)_____元，不清楚細項金額
3. 由家人代付，不清楚實際金額
4. 時間已久，記不清楚多少錢

D7g. 這次中醫門診您們自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別：**【可複選】**

(若無收據，請盡量以回憶作答)

- a. 掛號費或診斷證明書費 b. 藥品 c. 針灸、薰等治療
d 部分負擔 e 其他 **【請寫出】** _____

民俗療法利用與費用

D8. 過去一個月內，他是否曾在醫療院所（包括中醫和西醫）以外的地方，利用下面我提到的方式解決身體上的不舒服呢？（正統的中醫和西醫不算在內）【逐項探問】

【若有】共有幾次？

D8a. 最近一次，是因為什麼原因接受這個方式呢？

民俗療法項目	D8. 過去一個月內，他是否曾去接受【唸出左列項目】？【若有】共幾次？		D8a.最近一次，是因為什麼原因接受【唸出左列項目】這個方式？ →【請寫出原因】
	0 沒有	1 有，紀錄次數 └┬┘	
a.收驚	0	_____次	
b.藥籤	0	_____次	
c.香灰	0	_____次	
d.刮痧	0	_____次	
e.拔罐	0	_____次	
f.推拿、腳底按摩	0	_____次	
g.整脊	0	_____次	
h.接骨、跌打損傷處置	0	_____次	
i.針灸	0	_____次	
j.放血	0	_____次	
k.其他(1)_____	0	_____次	
l.其他(2)_____	0	_____次	

【訪員查核：如果個案上表 a~l 項目皆圈選 0.沒有，直接跳問 D9】

D8b. 最近一次是使用哪一種方式？

請寫出上表(a~l)代號：_____

D8b_1 您們自費金額總共多少錢呢？

- 1 總計自費_____元
 2 由家人代付，不清楚實際金額
3 時間已久，記不清楚多少錢

D8c. 整體來說，請問您們會為他選擇這些方式的原因是什麼？【可複選】

- a 正統的西醫對病情沒有幫助
 e 正統的西醫師建議使用
b 正統的中醫對病情沒有幫助
 f 想試試看
c 比較便宜
 g 親朋好友建議
d 正統的中醫師建議使用
 h 其他【請寫出】_____

預防保健利用

D9. 過去一年內，他有沒有到醫療院所接種過需要自己付費注射的疫苗呢？

【若有】是哪一種疫苗呢？

0. 沒有【跳問 D10.】

1. 有【可複選】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. A 型肝炎 | <input type="checkbox"/> d. 水痘疫苗 |
| <input type="checkbox"/> b. B 型嗜血桿菌 | <input type="checkbox"/> e. 新型(非細胞型)三合一疫苗 |
| <input type="checkbox"/> c. 流行性感冒 | <input type="checkbox"/> f. 五合一疫苗 |
| <input type="checkbox"/> g. 其他【請寫出】_____ | |

D10. 【訪員查核】兒童的年齡是 1. 未滿 7 歲【續問 D10a.】

2. 7 歲及以上【跳問 E1.】

D10a. 請問這位小朋友目前有沒有兒童健康手冊？

0. 沒有

1. 有【跳問 D10b.】

D10a_1. 請問他為什麼沒有兒童健康手冊？

1. 曾經有過，但已遺失【續問 D10b.】 2. 未曾領過【跳問 E1.】

D10b. 請問您們在什麼地方領取這本兒童健康手冊？

1. 在他出生的醫院診所

2. 在他接受預防注射的衛生所、合約醫院診所

3. 其他【請寫出地點及在其他地方拿的原因】_____

D10c. 請問自 93 年 1 月起健保 IC 卡實施後，您們帶他去看病或接受預防接種時有沒有攜帶兒童健康手冊？

1. 看病及預防接種均沒有攜帶【跳問 D10f.】 2. 看病沒有攜帶，預防接種有攜帶

3. 看病有攜帶，預防接種沒有攜帶 4. 看病及預防接種均有攜帶

D10d. 他接受預防保健服務或預防接種時，您們會不會去確認檢查或接種的結果都有登錄在這本兒童健康手冊上？

0. 從來不會

1. 偶爾會

2. 經常會

3. 每次都會

D10e. 他接受兒童預防保健服務前，您們是否事先填列手冊內的「家長紀錄事項」欄，以提供醫護人員參考？

0. 從來不會

1. 偶爾會

2. 經常會

3. 每次都會

D10f. 如果他的預防接種記錄遺失了，請問您們知不知道要怎麼樣**申請補發**嗎？

0. 不知道 1. 知道

D10g. 您們知不知道這本兒童健康手冊務必妥善**永久保存**？

0. 不知道 1. 知道

D10h. 您們知不知道全民健保提供**兒童免費健康檢查**？

0. 不知道 **【跳問 D10m.】** 1. 知道

D10i. **過去一年內**，他有沒有去衛生所或醫療院所接受全民健保所提供的免費兒童健檢？

0. 沒有 **【跳問 D10m.】** 1. 有 2. 不知道 **【跳問 E1.】**



D10j. 他**最近一次**接受全民健保所提供的兒童健檢的時間是在什麼時候？

民國_____年_____月

D10k **【訪員直接勾註「健檢時間的來源」】**

1. 從兒童健康手冊上直接抄錄
2. 用問的，因為一時找不到兒童健康手冊
3. 用問的，因為**其他原因【請寫出】**_____

D10l. 他接受全民健保所提供的兒童健檢的時候，他有沒有接受過**醫護人員**提供之**兒童發展評估**？

0. 沒有 1. 有

【填完跳問 E1.】

D10m. 他**過去一年**，沒有利用到上述的健檢服務，請問是什麼原因？ **【可複選】**

- a. 不知道有**幼兒健檢服務** g. 家長太忙，沒有時間
b. 附近沒有可提供此服務之診所及醫院 h. 沒有加入全民健保
c. 以為此項服務仍須付錢 i. 身體很好，沒有什麼不舒服
d. 檢查項目太少、太簡單，效果不好 j. 不知道去哪裡作檢查
e. 交通不便 k. 已經另外做過(更詳細的)健康檢查
f. 忘記要做檢查 l. 其他 **【請寫出】**_____

E、兒童居家環境

現在我想請教您，關於他的**居家環境**問題。

E1. 他在**過去一年內**是否曾在**家裡**吸到二手菸？

0. 否 1. 是

E2. 他在**過去一年內**是否曾在**家裡**吸到**工廠或商家**排出的黑煙、廢氣、刺激性氣體、或揮發性化學品？

0. 否 1. 是

E3. 他家裡在**過去一年內**是否有燒香的習慣？

0. 否 1. 是

E4. 他家裡在**過去一年內**是否曾使用過蚊香(包括電蚊香)？

0. 否 1. 是

E5. 他家裡在**過去一年內**是否曾使用過除溼機？

0. 否 1. 是

E5_1. 他家裡在**過去一年內**是否曾使用過空氣清淨機？

0. 否 1. 是

E6. 他在**過去一年內**是否曾鋪設過地毯？

0. 否 1. 是

E7. 他家裡在**過去一年內**是否曾飼養過有毛的寵物？

0. 否 1. 是

E8. 他家裡在**過去一年內**是否曾有蟑螂出沒？

0. 否 1. 是

E9. 他家裡在**過去一年內**是否曾有老鼠出沒(不包含寵物鼠)？

0. 否 1. 是

E10. 他家裡在**過去一年內**是否曾有天花板滲水、地板積水、壁癌或傢俱長霉情形？

0. 否 1. 是

F、兒童家中經濟狀況

現在我想請教您，他的保險投保情形、家中收入、居住安排方面的問題。

保險利用

F1. 他**最近一個月**有無加入全民健保？

- 0. 從未加入健保
- 1. 有加入健保 **【跳問 F2.】**
- 2. 中斷健保
- 3. 其他(請寫出)_____

F1a. 您**或**他的家長未讓他參加全民健保的原因是什麼？ **【可複選】**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. 家長之雇主拒絕辦投保 | <input type="checkbox"/> h. 家長已幫他購買其他商業保險 |
| <input type="checkbox"/> b. 家長之收入不穩或太少 | <input type="checkbox"/> i. 家長工作轉換尚未投保 |
| <input type="checkbox"/> c. 家長失業 | <input type="checkbox"/> j. 他身體健康不需投保 |
| <input type="checkbox"/> d. 家長不知有全民健保 | <input type="checkbox"/> k. 家長長期出國 |
| <input type="checkbox"/> e. 家長不知如何投保 | <input type="checkbox"/> l. 家長是受刑人 |
| <input type="checkbox"/> f. 家長積欠保費不敢投保 | <input type="checkbox"/> m. 家庭因素(例如：家長失和/離異/去世) |
| <input type="checkbox"/> g. 家長覺得保費太貴 | |

【請寫出】 _____

n. 其他 **【請寫出】**

F2. 請問他**目前**除了全民健保外，有沒有投保其他商業保險？

0. 沒有 **【跳問 F3.】** 1. 有



F2a. 請問是那些種類的保險？ **【可複選】**

- a. 壽險(例如定期型、終身型)
- b. 儲蓄險(例如還本型、滿期金型)
- c. 健康醫療險(例如一年期型、終身型、防癌險等)
- d. 年金保險(年繳、半年繳、季繳、月繳型)
- e. 意外險(例如壽險附約、旅行平安險等)
- f. 團體險(例如學生平安保險等)
- g. 投資型保險(結合股票、基金、債券)
- h. 其他保險 **【請寫出】** _____

H2d. 除了全民健保外，請問他**一年**的總保費是多少？_____元

家戶收入

F3. 過去一年，他家中的收入全部算在一起（包括薪資、租金、投資所得、社會救助、退休金等），平均一個月大約有多少？

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 3萬元及以下 | <input type="checkbox"/> 5. 10萬元~15萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> 2. 3萬元~5萬元以下 | <input type="checkbox"/> 6. 15萬元~20萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> 3. 5萬元~7萬元以下 | <input type="checkbox"/> 7. 20萬元以上 |
| <input type="checkbox"/> 4. 7萬元~10萬元以下 | |

F4. 請問目前他居住的地方共有幾線家用電話號碼？(不包括手機、傳真或上網專用電話)

共_____線

問卷到此結束，謝謝您的合作。謝謝！

訪視結束時間：1.上午 2.下午 _____時_____分（採24小時制）

**F3. 過去一年中他家中平均一個月的
家戶收入**

- 1. 3 萬元及以下
- 2. 3 萬元~5 萬元以下
- 3. 5 萬元~7 萬元以下
- 4. 7 萬元~10 萬元以下
- 5. 10 萬元~15 萬元以下
- 6. 15 萬元~20 萬元以下
- 7. 20 萬元以上

G.訪問紀實

1. 本問卷完成時間：

起：_____時_____分；

迄：_____時_____分，共計_____分鐘。

特殊註記：_____

2. 是否簽署全民健保資料查詢同意書？

1. 有簽署

0. 不願意

3. 領取紀念品之品名：

1 毛毯

2 修容組

3 保溫便當盒

4 絲巾禮盒

5 水壺腰包

6 多功能計算機

7 其他(請寫出)_____

H.訪員觀察及訪問過程狀況記錄

H1. 與代答者面談之地點:

1 個案戶籍地 2 個案現住地 3 工作地點 4 其他【請寫出】: _____

H2. 訪問代答者的過程中，是不是有其他人在場？

1. 有，大部分時間都在場 3. 有，偶而在場
2. 有，約有一半的時間在場 4. 沒有他人在場【跳問 H3.】

H2a. 【如果有他人在場】他們是小朋友的什麼人？

H2b. 在場的其他人是不是有影響代答者作答的情形？如何影響？

1 有造成干擾 3 在旁注意聽，但沒有加入回答
2 有幫受訪者回答或改正答案 4 沒有影響

H2c. 代答者會不會因為有人在場而無法專心作答？

1. 一直受到影響 3. 一點點影響
2. 有些影響 4. 不受影響

H3. 與代答者交談所用語言【可複選】

a.國語 b.台語 c.客家語 d.其他【請寫出】: _____

H4. 代答者瞭解問題的情形怎麼樣？1.很好 2.好 3.尚可 4.很差

H5. 代答者合作程度 1.很合作 2.普通 3.很不合作

H6. 代答者回答可靠程度

1.全部可靠 2.大部分可靠 3.部分可靠 4.大部分不可靠

↓
【跳問 H7.】

H6a. 何題不可靠？(若整頁或整節不可靠，則填頁數或節名)

H7. 請寫出有關訪問過程、代答者反應、或其他特殊狀況、問題：

H8. 寫下有助於再訪時找到該戶(該代答者)之記述或圖示：
